Jakarta, ...

Kepada Yth.
TAHIR FOUNDATION
d/a: Mayapada Hospital – Jakarta Selatan
Jl. Lebak Bulus I Kav.29
Jakarta Selatan 12430

Perihal: **Permohonan Keikutsertaan dalam Program "TAHIR FOUNDATION"**

Dengan hormat;

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap : ………………………………………………

Tempat/Tgl Lahir : ………………………………………………

Pekerjaan : ………………………………………………

Alamat Sekarang : ………………………..…………………………..…..…, RT..….. RW..…..

Kel. …………………., Kec ….……….……….. , ………...…..…..………

No. KTP : ……………………………………………….

No. Telepon / HP : ….……………….….……..………………

- dalam hal ini bertindak sebagai **Orangtua / Wali ***) yang bertanggung jawab terhadap **"Anak"**:

Nama Lengkap Anak : ………………………………………………..

Tempat/Tgl Lahir : ………………………………………………..

Alamat Sekarang : …………………………………….………………..…, RT...….. RW……

Kel. …….……..…., Kec. ……………………., ………….......……..…...

- Yang merupakan anak ke ….. (……………..) dari ….. (………………) bersaudara, dari orangtua kandung bernama ………….….……..............…. (Ayah) dan ….……….……………………. (Ibu).

- Bahwa pada saat ini, Anak tersebut telah didiagnosa menderita penyakit kanker **……...…….…………….………….,** dan saya sebagai **Orangtua / Wali ***) yang bertanggung jawab terhadap Anak, tidak memiliki kemampuan untuk membiayai pengobatan kanker tersebut.

- Bahwa Anak tersebut tidak ditanggung oleh program asuransi atau jaminan kesehatan lainnya dalam bentuk apapun, termasuk namun tidak terbatas pada kartu Badan Penyelenggara Jaminan Sosial ("BPJS"), baik yang ditanggung melalui asuransi atau jaminan kesehatan di mana saya atau pihak lainnya sebagai tertanggung.

<u>Untuk itu</u>:

- Saya dengan kemauan sendiri mengajukan permohonan agar Anak tersebut dapat diikutsertakan pada program "**TAHIR FOUNDATION Peduli Terhadap Generasi Penerus Bangsa**", yang merupakan program bantuan dalam bidang kesehatan yang diberikan oleh TAHIR FOUNDATION khusus untuk pengobatan kanker bagi anak-anak yang berusia maksimal 12 (dua belas) tahun pada saat pengajuan permohonan dan berasal dari keluarga tidak mampu.

......……. paraf

- Saya bersedia untuk memenuhi segala syarat, ketentuan, aturan-aturan dan prosedur yang ditetapkan oleh TAHIR FOUNDATION pada program “TAHIR FOUNDATION Peduli Terhadap Generasi Penerus Bangsa”, termasuk tetapi tidak terbatas pada mengisi formulir permohonan terlampir (**“Formulir Permohonan”)** beserta segala penambahan, pengurangan, atau perubahannya, dan menyediakan, menandatangani dan menyerahkan segala surat-surat, dokumen-dokumen, akta-akta yang diperlukan sesuai kebijakan TAHIR FOUNDATION.

- Saya menjamin kebenaran atas segala data yang saya sampaikan pada Formulir Permohonan berikut dokumen-dokumen yang dilampirkan, dan oleh karenanya bertanggung jawab sepenuhnya dan untuk itu membebaskan TAHIR FOUNDATION dari segala klaim, gugatan, tuntutan hukum ataupun ganti rugi dalam bentuk atau dengan cara apapun juga yang timbul sebagai akibat dari penyampaian data yang tidak benar atau menyesatkan, dan saya menyetujui bahwa selanjutnya seluruh surat-surat / dokumen-dokumen yang telah disampaikan tersebut sepenuhnya menjadi milik TAHIR FOUNDATION dan tidak wajib untuk dikembalikan lagi kepada saya.

- Saya bersedia (apabila diperlukan) untuk membawa Anak menjalani proses pemeriksaan (*screening*) awal di rumah sakit yang dirujuk oleh TAHIR FOUNDATION, dan saya mengetahui dan memahami bahwa proses pemeriksaan (*screening*) awal ini hanya untuk melengkapi data permohonan saja dan bukan merupakan suatu bentuk persetujuan diterimanya permohonan ini.

- Saya mengerti dan memahami sepenuhnya, bahwa TAHIR FOUNDATION dengan pertimbangannya sendiri memiliki hak sepenuhnya untuk menerima atau menolak permohonan ini, dan saya menyetujui bahwa dalam hal permohonan ditolak, TAHIR FOUNDATION tidak mempunyai kewajiban untuk memberikan penjelasan, keterangan atau alasan penolakan dalam bentuk apapun juga; dan oleh karenanya menjamin bahwa saya sebagai pemohon dan/atau pihak keluarga dan/atau pihak-pihak lainnya juga tidak berhak mengajukan klaim, gugatan, tuntutan hukum maupun ganti rugi dalam bentuk apapun atau dengan cara apapun juga.

Demikian permohonan ini saya ajukan dan besar harapan saya agar dapat diterima oleh TAHIR FOUNDATION.

Pemohon,	Menyetujui,
Meterai Rp.6.000,-	
(____________________________)	(____________________________) Suami/istri *****) Pemohon

*****) Coret yang tidak perlu